

UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

Peperiksaan Semester Tambahan
Sidang 1992/93

Jun 1993

FCP 455 Farmasi Klinikal Di Dalam
Rawatan Bantuan dan Kritikal

Masa: (3 jam)

Kertas ini mengandungi LIMA soalan.

Jawab EMPAT (4) soalan sahaja.

Semua soalan mesti dijawab dalam Bahasa Malaysia.

...2/-

ANGKA GILIRAN: _____

1. A. Puan AZ (55 tahun) mengadu sakit otot, kelesuan, pening dan kehilangan berat badan semenjak 6 bulan lalu. Setelah pemeriksaan dibuat, doktor memberikan diagnosis Penyakit Addison. Rawatan dimulakan dengan tablet hidrokortison 20mg setiap hari.

(i) Terangkan patofisiologi Penyakit Addison.

(5 Markah)

(ii) Cadang dan bincangkan satu ujian saringan yang dapat memastikan diagnosis ini.

(3 Markah)

(iii) Bincangkan masalah-masalah dengan penggunaan hidrokortison secara kronik.

(5 Markah)

(iv) Terangkan langkah-langkah terapi jika berlakunya krisis Addison.

(4 Markah)

...3/-

ANGKA GILIRAN: _____

- B. Bincangkan kegunaan neostigmin dalam rawatan myaestenia gravis.

(8 Markah)

2. A. Terangkan langkah-langkah yang perlu diketahui oleh ahli farmasi mengenai rawatan bantuan untuk pesakit kanser yang menerima rawatan kemoterapi?

(15 markah)

- B. Bincangkan kaedah pengendalian tumpahan tumpahan cecair suntikan doksorubisin di dalam bilik aseptik?

(10 markah)

3. A. (i) Terangkan faktor-faktor yang boleh mencetuskan ensefalopati hepar pada pesakit sirosis hati.

(5 markah)

- (ii) Bincangkan langkah-langkah terapeutik yang boleh di ambil untuk merawat keadaan ini.

(8 markah)

...4/-

ANGKA GILIRAN: _____

- B. (i) Huraikan perbezaan patofisiologi diantara penyakit ulseratif kolitis dan Crohn.

(6 markah)

- (ii) Senaraikan matlamat terapi ulseratif kolitis serta bincangkan kaedah yang disarankan untuk mencapainya.

(6 markah)

4. A. (i) Bincangkan perubahan patofisiologi yang dialami oleh pesakit ulser peptik ?

(5 markah)

- (ii) Senaraikan komplikasi penyakit ulser peptik. Apakah ciri-ciri klinikal komplikasinya dan terangkan bagaimana komplikasi ini di rawat?

(10 markah)

- B. Dalam mengendalikan sesuatu kes keracunan yang membabitkan pengambilan secara oral, terdapat beberapa pendekatan yang boleh digunakan untuk menghalang penyerapan bahan beracun. Bincangkan pendekatan-pendekatan ini dengan mengambilkira aspek-aspek kebaikan dan kelemahannya.

(10 markah)

...5/-

ANGKA GILIRAN: _____

5. A. Berikan takrifan bagi penyakit osteoarthritis.
(2 markah)
- B. Bincangkan perubahan patofisiologi penyakit ini.
(5 markah)
- C. Nyatakan matlamat rawatan penyakit ini.
(2 markah)
- D. Bincangkan peranan steroid dan agen-agen anti-inflammasi bukan steroid dalam terapi penyakit ini.
(5 markah)
- E. Senaraikan jenis-jenis komplikasi gastrousus yang boleh berlaku akibat penggunaan agen-agen anti-inflammasi bukan steroid serta cadangkan mekanisme yang terbabit.
(5 markah)
- F. Berdasarkan kepada soalan bahagian (E), senaraikan faktor-faktor yang boleh meningkatkan risiko komplikasi ini.
(2 markah)
- G. Bincangkan secara ringkas bagaimana komplikasi ini dapat di elak atau di atasi.
(4 markah)

Lampiran

Senarai Nilai Normal Makmal

| | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 1. | Ammonia | 80-110 mcg/dl atau | 47-65 umol/L |
| 2. | Amilase | 4-25 IU/ml | |
| 3. | Bilirubin | | |
| - | Langsung | 0-0.2 mg/gl | 0-3 umol/L |
| - | Tak langsung | 0.2-0.8 mg/dl | 30-14 umol/L |
| - | Total | 0.2-1 mg/dl | 30-17 umol/L |
| 4. | CO ₂ | 20-30 mEq/L | 24-30 mMol/L |
| 5. | pCO ₂ | 35-45 mmHg | |
| 6. | Cl | 100-106 mEq/L | 100-106 mMol/L |
| 7. | Cpk | 50-170 U/L | |
| 8. | Kreatinin (SCr) | 0.6-1.5 mg/dl | 60-130 umol/L |
| 9. | Glukos rawak | 70-110 mg/dl | 3-10 umol/L |
| 10. | Zat besi | 50-150 mcg/dl | 9.0-26.9 umol/L |
| 11. | Laktik dehidrogenase | 70-210 IU/L | |
| 12. | Magnesium | 1.5-2.0 mEq/L | 0.8-1.3 mMol/L |
| 13. | pO ₂ | 75-100 mmHg | |
| 14. | pH | 7.35-7.45 | |
| 15. | Asid fosfatase lelaki | 0.13-0.63 IU/ml | 36-176 nmol s ⁻¹ /L |
| | wanita | 0.101-0.65 IU/ml | 2.8-156 nmol s ⁻¹ /L |
| 16. | Alkalin fosfatase | 39-117 IU/L | |
| 17. | Fosforus | 3.0-4.5 mg/dl | 1.0-1.5 mMol/L |
| 18. | Kalium (K ⁺) | 3.5-5.0 mEq/L | 3.5-5.0 mMol/L |
| 19. | Kalsium (Ca ²⁺) | 8.5-10.5 mg/dl | 2.1-2.6 mMol/L |
| 20. | Na ⁺ | 135-145 mEq/L | 135-145 mMol/L |
| 21. | HCO ₃ ⁻ | 24-38 mEq/L | 24-28 mMol/L |

(FCP455)

| | | | |
|-----|---------------------------|---|--|
| 22. | Protein | | |
| - | Total | 6.0-8.5 g/dl | 60-85 g/L |
| - | Albumin | 3.5-5.0 g/dl | 35-50 g/L |
| - | Globulin | 2.3-3.5 g/dl | 23-35 g/L |
| - | Transferin | 200-400 mg/dl | 2.0-9.0 g/L |
| 23. | Transaminase (SGOT) | 0-40 IU/L | 0-0.32 $\mu\text{mol s}^{-1}/\text{L}$ |
| 24. | BUN | 8-25 mg/dl | 2.9-8.9 mMol/L |
| 25. | Asid urik | 3-7 mg/dl | 0.18-0.42 mMol/L |
| 26. | Gambaran darah | | |
| | Sel darah merah (RBC) | | |
| | lelaki | $4.8-6.4 \times 10^6/\text{mm}^3$ | |
| | wanita | $4.2-5.4 \times 10^6/\text{mm}^3$ | |
| | Sel darah putih (WBC) | $4.0-11.0 \times 10^3/\text{mm}^3$ | |
| | P | 60-75% | |
| | L | 20-40% | |
| | M | 4-8% | |
| | B | 0-1% | |
| | E | 1-3% | |
| | Platelat (Plt) | $200-400 \times 10^3/\text{mm}^3$ | |
| 27. | ESR lelaki | 0-10 mm/jam (Wintrobe) | |
| | wanita | 0-15 mm/jam (Wintrobe) | |
| 28. | Hematokrit | | |
| | lelaki | 45-52% | |
| | wanita | 37-48% | |
| 29. | Hemoglobin (Hgb) | | |
| | lelaki | 13-18 g/dl | |
| | wanita | 12-16 g/dl | |
| 30. | Mass protrombin (PT) | 75-100% nilai asas | |
| 31. | APTT | 25-37 saat | |
| 32. | Klearens Kreatinin (CrCl) | $105-150 \text{ ml/min}/1.73 \text{ m}^2$ | |
| 33. | TT ₄ | 3.0-7.5 mcg/dl | |
| 34. | RT ₃ U | 25-35% | |
| 35. | FTI | 1.3-4.2 | |